Załącznik
do zarządzenia nr 710/2017
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 6 listopada 2017 r.

…………………………………………..
nazwa podmiotu

…………………………………………..
adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………
telefon, e-mail

Wydział Polityki Społecznej
Urząd Miasta Rybnika
ul. Bolesława Chrobrego 2
44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie nadania statutu Domowi Dziecka w Rybniku.*

………
………
…….
.………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

………………..
(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania podmiotu)